

AUTORISATION PARENTALE

| Je soussigné(e) |
|--|
| Demeurant |
| Agissant en qualité de : père mère tuteur (rayer la mention inexacte) |
| Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous : |
| |
| Nom : Prénom : |
| |
| Né(e) le :/ |
| |
| A participer a L'ENDURO KIDS DES 3 CAPS qui se déroulera le 16/03/2024 |
| Fait à : |
| |
| Le:// |
| |
| |

Document à remettre aux bénévoles lors du retrait des dossards. Sans ce document votre enfant ne prendra pas part à la course.

Signature du Responsable Légal